

Dépistage & prise en charge du VIH/sida contexte, cadre et problématiques actuelles

bibliographie sélective

CRIPS Nord – Pas-de-Calais
octobre 2008





Sommaire

Présentation	2
Dépistage	3
Documents généraux	3
Cadre réglementaire & recommandations	4
Activités et recours au dépistage	6
Techniques, expériences & nouvelles pistes de dépistage	7
Tests rapides	8
Les enjeux actuels	9
Le dépistage : outil de prévention	10
Des publics spécifiques	10
Brochures	13
Prise en charge	14
Guide	15
Publics spécifiques	17
Prise en charge tardive	18
Pour aller plus loin	19



Présentation

Afin de faire le point sur les principales questions d'actualités relatives au dépistage et la prise en charge de l'infection à VIH/sida, le CRIPS (Centre Régional d'Information et de Prévention du Sida), Nord – Pas-de-Calais, vous propose des sélections d'ouvrages, études/rapports, guides et articles, dans la majorité des cas, accessibles en ligne, en texte intégral et/ou disponibles dans les centres de ressources des CRIPS. Les références et cotes indiquées correspondent aux documents de Centre de ressources du GRPS Nord – Pas-de-Calais.

Sur la question du dépistage, vous y trouverez des documents qui vous permettront de mieux cerner les questions d'ordre général, le contexte et le cadre réglementaire ; d'appréhender les dernières recommandations, les techniques, expédiences et nouvelles pistes en France et dans d'autres pays tout en cernant les enjeux de la mise en place des tests rapides. Un éclairage sera également apporté sur le recours, les activités, le rôle préventif, et les particularités auprès de publics spécifiques de dépistage.

Sur la question de la prise en charge, vous trouverez en premier lieu, une présentation du rapport d'expert 2008, suivi de références de guides et de documents de réflexion autour de la prise en charge tardive, de publics spécifiques, etc.

Pour aller plus loin, des liens vers des bibliographies en ligne et des adresses de bases de données spécialisées vous sont fournis en fin de document.



Dépistage

Documents généraux

Actes du séminaire sur le dépistage départemental de l'infection à VIH dans les Alpes-Maritimes (26/11/2007)

http://www.lecrips.net/webpaca/seminaire_depistage/Actes.pdf

CRIPS (Centre Régional d'Information et Prévention Sida) Provence Alpe Cote d'Azur, mars 2008, 77 p.

Résumé : Ce document rassemble les communications des différents intervenants et présente les synthèses des ateliers.

Le dépistage de l'infection à VIH : dossier de synthèse documentaire et bibliographique

<http://www.lecrips.net/webpaca/Publications/Dossier%20depistage.pdf>
CRIPS (Centre Régional d'Information et de Prévention du Sida), Provence-Alpes-Côte d'Azur, 2007/11, 21 p. [Dossier]

Résumé : Ce dossier fait le point sur la situation du dépistage en France : contexte historique et législatif, dispositif actuel et recours au dépistage. Il aborde ensuite les problématiques liées au dépistage tardif, aux home-tests et au sérotriage. Il présente les différentes recommandations émises par le Conseil National du Sida pour la France et les Centers for Disease Control and Prevention aux Etats-Unis ainsi que celles de l'ONUSIDA et de l'OMS pour les pays en développement à forte endémie. Il s'intéresse enfin aux évolutions possibles de la pratique de dépistage à travers l'amélioration et la diversification du dispositif existant et l'augmentation des circonstances d'offre de dépistage.

Le parlement divorce de la prévention

http://pmb.santenpdc.org/doc_num.php?explnum_id=5452

VLAEMYNCK Françoise

in *Transversal*, N°40 (2008/01-02). - p. 7 [Article]

Résumé : 65 ans après son instauration, l'examen médical pré-nuptial obligatoire a été supprimé le 9 octobre 2007. Les associations déplorent cette mesure qui permettait le dépistage du VIH, des IST et de la syphilis chez des centaines de milliers de personnes par an.

Le test VIH sous l'angle du droit

SUTER C, in *Swiss aids news*, N°2 (2006/04). - p.10-11 [Article]

Résumé : Le test de dépistage du VIH nécessite comme toute intervention, l'accord du patient et son information à propos du test et de ses conséquences. En Suisse, l'accord tacite du patient n'est pas suffisant pour effectuer ce type de test en raison de l'ampleur des conséquences d'un résultat positif, sur les plans médical, social et juridique. Cet article aborde la relation juridique médecin-patient, le consentement éclairé du patient, la protection des données relatives aux tests VIH, la déclaration des résultats des tests positifs et, enfin, l'information éventuelle du (de la) partenaire sexuel(le).

Dépistage du VIH : en finir avec l'exceptionnalisme ?

in *TranscriptaseS*, N°125 (2006/01). - p. 25-27 [Article]

Résumé : L'auteur montre l'évolution des idées sur la systématisation du dépistage VIH avec la mise en cause du statut d'exception du VIH par rapport aux outils traditionnels de santé publique. Elle pose la question de la contradiction entre le souci des droits de l'homme et la défense plus interventionniste du bien commun, en particulier dans les pays à prévalence VIH élevée.



Cadre réglementaire & recommandations

Dépistage et nouvelles méthodes de prévention de l'infection par le VIH

http://www.sante-jeunesse-sports.gouv.fr/IMG/pdf/04_Depistage_et_nouvelles_methodes_de_prevention_de_l_infection_par_le_VIH.pdf

2008. - p. 18-31. [Extrait]

contenu dans [Prise en charge thérapeutique des personnes infectées par le VIH, rapport 2008](#) / Patrick YENI

Résumé : Ce chapitre s'articule en deux parties. La première évoque le dépistage : enjeux, stratégies et techniques. La seconde aborde les nouvelles méthodes de prévention : circoncision, microbicides, traitement pré-exposition... L'impact du traitement antirétroviral sur la prévention de la transmission est évoquée. Un encadré est consacré à la prévention en milieu carcéral. Un tableau résume les points forts du chapitre et les recommandations du groupe d'experts.

Des propositions du CNS à suivre ? : un dépistage du VIH plus efficace

<http://www.actions-traitements.org/spip.php?article1561>

TESSIER Bernard in *Infotraitements*, N°157 (2007/02). - p. 12-13 [Article]

Résumé : L'auteur commente le récent avis du Conseil National du Sida sur le dépistage du VIH à proposer systématiquement en routine.

Evaluation a priori du dépistage de la syphilis en France : recommandation en santé publique

http://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/argumentaire_-_evaluation_a_priori_du_depistage_de_la_syphilis.2.pdf

RUMEAU-PICHO Catherine N, MARTEL Philippe, HAS (Haute Autorité de santé), France. - 2007/05. - 284 p. [Rapport]

Ce rapport est accompagné de sa synthèse en trente pages.

Evaluation a priori du dépistage de la syphilis en France : synthèses et perspectives

Résumé : Dans une première partie, ce rapport effectue un point sur la syphilis : histoire naturelle de la maladie, traitement, épidémiologie, poids économique de la maladie et dépistage (recommandations existantes, coût des tests et du dépistage, modélisation des stratégies sérologiques). Il aborde ensuite, d'une part, l'évaluation de l'opportunité du dépistage de la syphilis (recommandations internationales et arguments en faveur et en défaveur de ce dépistage) ; d'autre part, l'évaluation de l'organisation du dépistage de la syphilis (cas de la France, des Etats-Unis et de la Grande-Bretagne ; éléments pris en compte). La dernière partie décrit les alternatives et les mesures associées au dépistage comme la prévention primaire, la notification des partenaires et le traitement prophylactique par antibiotiques des populations à risque.

Exemplaire : Réf. 120155 – 15.00/RUM

Rapport sur l'évolution du dispositif de dépistage de l'infection par le VIH en France : suivi de recommandations, adopté lors de la séance plénière du 16 novembre 2006 sur proposition de la proposition de la commission "Dépistage"

http://www.cns.sante.fr/htm/avis/rapports_pdf/06_11_16_depistage.pdf

Conseil National du Sida, France ; PONCIER Anthony, Marc DIXNEUF. - 2006/11. - 23 p. [Rapport]

Résumé : Le présent rapport aborde les nécessaires changement du paradigme concernant le dispositif de dépistage, envisage les moyens de l'optimiser, puis émet des recommandations. Globalement, le rapport préconise d'élargir la proposition du test de dépistage, d'augmenter la proposition de dépistage dans les régions prioritaires, d'adapter l'offre de soins aux personnes à fort risque d'exposition au VIH et de faire évoluer les pratiques de dépistage afin d'identifier plus précocement les personnes infectées par le VIH qui ignorent leur contamination.

Exemplaire : Réf. 108149 – 16.07.05/CON



Guide du conseil et du dépistage du VIH à l'initiative du soignant dans les établissements de santé
http://pmb.santenpdc.org/doc_num.php?explnum_id=803

OMS (Organisation Mondiale de la Santé), Genève ; ONUSIDA, Genève - Genève : OMS, 2007/05. - 56 p. [Guide]

Résumé : Ce guide comporte de nouvelles recommandations qui visent à développer la connaissance du statut sérologique et à accroître l'accès au traitement et à la prévention dans les établissements de santé du monde entier. Il a pour but de répondre à la demande croissante des pays qui souhaitent disposer d'orientations de base sur le conseil et le dépistage du VIH à l'initiative du soignant dans les établissements de santé. Il est destiné à un large public englobant les responsables politiques, les planificateurs et les coordonnateurs des programmes contre le VIH/SIDA, les soignants, les organisations non gouvernementales assurant des services dans ce domaine et les groupes de la société civile.

Exemplaires : Réf. 112085 - 16.07.05/OMS

Tests de dépistage dans les antennes régionales de l'ASS ?

HAAS J, in **Swiss aids news**, N°3 (2006/06). – p. 6-8 [Article]

Résumé : Qui proposera des tests de dépistage anonyme du VIH à l'avenir et comment ? Le rôle des antennes régionales de l'ASS peut s'envisager de différentes façons : les antennes peuvent coordonner leur service de consultation avec l'action d'un laboratoire médical ou bien effectuer elles-mêmes le test de dépistage en plus de la consultation. Or, toutes les questions que soulève la réalisation du test rapide à l'antenne régionale n'ont pas encore de réponse définitive. [RA]

Circulaire DGS/DHOS/SD6A/E 2 n° 2004-371 du 2 août 2004 relative aux consultations de dépistage anonyme et gratuit (CDAG)

<http://www.sante.gouv.fr/adm/dagpb/bo/2004/04-35/a0352486.htm>

Ministère de la Santé et de la Protection sociale, France, 2004/08/02, 5 p. [Législation]

Résumé : Cette circulaire rappelle les missions des consultations de dépistage anonyme et gratuit, les stratégies de dépistage, le suivi d'activités et la formation des personnels.

Modifications des fiches de notification obligatoire du VIH et du sida

http://www.invs.sante.fr/surveillance/vih-sida/PDF/modif_fiches_vih_sida.pdf

InVS (Institut de Veille Sanitaire), juillet 2007 [Fiche]

Résumé : La notification obligatoire anonymisée de l'infection par le VIH et du sida, mise en place en 2003, est modifiée en juillet 2007, afin d'améliorer l'exhaustivité et la qualité des données recueillies.

Les modifications concernent :

- les fiches de notification chez l'adulte et l'adolescent de 15 ans et plus
- les fiches de notification chez l'enfant de moins de 15 ans



Activités et recours au dépistage

Dépistage anonyme et gratuit du VIH en France, 2006

http://www.invs.sante.fr/beh/2008/07_08/beh_07_08_2008.pdf

LE VU Stéphane, SEMAILLE Caroline ; InVS (Institut de Veille Sanitaire)

in *BEH (Bulletin Epidémiologique Hebdomadaire)*, N°7-8, 2008/02). - p. 49-52 [Article]

Résumé : Les consultations de dépistage anonyme et gratuit (CDAG), par leurs conditions d'accès et leur répartition sur tout le territoire français, offrent un moyen aisé pour réaliser un test de dépistage du VIH-sida. La surveillance épidémiologique du dépistage anonyme et gratuit du VIH repose sur le recueil de l'activité annuelle par les CDAG, dont certaines en prison, et une enquête descriptive transversale réalisée en 2004 auprès de 5 330 consultants.

Les CDAG ont accueilli en 2006 environ 357 000 personnes et ont effectué 305 325 sérologies VIH. Parmi celles-ci, 3,9 ‰ ont été retrouvées positives. La moitié des consultants avait moins de 25 ans. Les antennes de CDAG en prison ont une activité très hétérogène et ne permettent pas à elles seules de surveiller l'activité de dépistage en milieu carcéral. L'Ile-de-France (particulièrement Paris) et les départements français d'Amérique (DFA) sont les régions où l'activité des CDAG est la plus importante et où sont retrouvés le plus de dépistages positifs. La description des consultants a montré que les populations les plus touchées, personnes originaires d'Afrique subsaharienne et hommes ayant des relations homosexuelles, avaient augmenté leur fréquentation des CDAG entre 2000 et 2004.

En dehors du milieu carcéral, ces constats confirment la raison d'être de ces consultations : permettre d'inclure le dépistage dans une stratégie de prévention, notamment en direction des jeunes, et dépister parmi les populations les plus susceptibles d'être infectées. Leur activité est cohérente avec la problématique particulière de l'infection dans les DFA et en Ile-de-France. (R.A.)

Dépistage anonyme et gratuit du VIH. Profil des consultants de CDAG en 2004 : enquête épidémiologique transversale

http://www.invs.sante.fr/publications/2006/cdag_nov_2006/cdag_nov2006.pdf

InVS (Institut de Veille Sanitaire), Saint-Maurice, LE VU Stéphane, SEMAILLE Caroline. Saint-Maurice : InVS (Institut de veille sanitaire), 2006/11. - 36 p.[Etude]

Résumé : Ce rapport, richement illustré de graphiques, de tableaux et de cartes, présente et analyse les résultats d'une enquête épidémiologique transversale réalisée dans 198 CDAG (Consultation de Dépistage Anonyme et Gratuit) de France une semaine donnée en octobre 2004. Il s'intéresse successivement aux caractéristiques démographiques et sociales des consultants, à leur orientation et à leurs comportements sexuels, aux circonstances et aux motifs du dépistage. Il effectue enfin une comparaison des données régionales, une comparaison avec les résultats d'une enquête similaire menée en 2000 ainsi qu'une analyse des caractéristiques des consultants originaires d'Afrique subsaharienne.

Exemplaire : Réf. 108174 – 16.07.05/SEM

Recours aux tests de dépistage et statut sérologique VIH, IST, hépatites

http://www.invs.sante.fr/publications/2007/epg_2004/epg_recours_depistage.pdf

BOUYSSOU-MICHEL A, VELTER A. [Extrait]

In : **Enquête Presse Gay 2004** - ANRS (Agence Nationale de Recherches sur le Sida et les hépatites virales), France ; InVS (Institut de Veille Sanitaire), France. -Saint-Maurice : InVS, 2007/06

Résumé : L'EPG (Enquête Presse Gay) est une enquête réalisée périodiquement depuis 20 ans par l'intermédiaire d'un questionnaire auto-administré et diffusé dans les revues identitaires. Ce chapitre analyse les données concernant le dépistage. Il aborde dans une première partie le recours au dépistage VIH, le statut sérologique et sa connaissance. La seconde partie s'intéresse aux IST (gonococcies, syphilis, herpès, végétations vénériennes, infections à chlamydiae) puis aux hépatites virales A, B et C : dépistage récent, antécédents, vaccination. Des tableaux et des graphiques effectuent une synthèse des résultats ainsi que des comparaisons entre les trois enquêtes de 1997, 2000 et 2004.



Dépistage du VIH dans des populations et territoires prioritaires

http://www.invs.sante.fr/beh/2008/07_08/beh_07_08_2008.pdf

In *BEH Bulletin Epidémiologique Hebdomadaire*, N° 7-8, 12 février 2008, 12 p. [Numéro spécial]

Résumé : Ce numéro thématique, consacré au dépistage du VIH dans les populations et territoires prioritaires, propose trois articles sur :

- Dépistage anonyme et gratuit du VIH en France, 2006.
- Pratiques de dépistage du VIH chez les personnes originaires d'Afrique subsaharienne en île-de-France, 2005

HIV testing in Europe: from policies to effectiveness some highlights from the meeting

<http://www.eurosurveillance.org/ViewArticle.aspx?ArticleId=8024>

Euro Surveill 2008, Vol.13, n°4. [Article en Anglais]

Résumé : Selon une estimation, 30% des personnes vivant avec le VIH dans l'Union européenne ignorent leur statut sérologique. Par conséquent, les patients non diagnostiqués ne peuvent bénéficier de traitement précoce et risquent de transmettre le virus à d'autres personnes. Cette donnée soulève une question majeure dans le domaine de la prévention du VIH/sida, à savoir : pourquoi ces personnes ne sont-elles pas diagnostiquées ?

En réponse à cette interrogation, des chercheurs du Centre International de Santé Reproductive de l'Université de Ghent, en Belgique, viennent de lancer une étude à travers l'Union européenne.

Retard au dépistage

http://pmb.santenpdc.org/doc_num.php?explnum_id=5330

VLAEMYNCK Françoise, in *Transversal*, N°32, 2006/09-10, p. 12-13 [Article]

Résumé : Cet article fait le point sur le dispositif de dépistage en France, sur les évolutions récentes qu'il a subies et sur celles qui pourraient être envisagées.

Les consultations de dépistage anonyme et gratuit : premiers résultats d'une étude menée sur la perception des professionnels de leurs pratiques

Sida Info Service, France

in *Bulletin thématique*, N° Hors série n° 1, 2003, 4 p. [Article]

Résumé : Cet article fait une brève synthèse des principaux résultats d'une étude qualitative menée auprès des professionnels des Centres de Dépistage Anonyme et Gratuit (CDAG) afin de déterminer les conditions, les méthodes et les pratiques selon lesquelles s'exerce l'activité de dépistage anonyme et gratuit.

Techniques, expériences & nouvelles pistes de dépistage

Objectif dépistage ; un nouveau départ pour la prévention ; L'autotest accompagné ; Innover tous azimuts ; Gérer sa sexualité et sa prévention ; Le dépistage passe à l'action.

http://pmb.santenpdc.org/doc_num.php?explnum_id=1740

VLAEMYNCK Françoise, in *Transversal*, N°39 (2007/11-12). - p. 16-21 [Article]

Résumé : Le premier article fait état de la recrudescence des prises de risque dans la population homosexuelle et en conséquence de l'augmentation des contaminations. Il fait le point sur les avantages et inconvénients d'un dispositif qui pourrait être prochainement adopté : le test rapide. Le témoignage d'un jeune homme vient ponctuer l'article. Ensuite quatre entretiens complètent l'article précédent : - Le premier est consacré à l'expérience d'Aides-Hérault en matière de test rapide, - le second est un entretien avec le président de SOS Hépatites sur un autre moyen de dépistage " la salivette", - le troisième est un entretien avec Michel Ohayon, médecin à Sida Info Service, - le dernier fait état d'un projet de lieu alternatif de dépistage dans le quartier parisien du Marais et porté par le Kiosque Info Sida.



Coût-efficacité du dépistage systématiquement proposé [...](#)

HEARD Mélanie, BELTZER Nathalie, in *TranscriptaseS*, N°120 (2005/02-03). - p. 2-6 [Article]

Résumé : Les auteurs analysent deux études coût-efficacité américaines montrant que le dépistage du VIH proposé en routine dans la population générale permettrait, à un coût raisonnable, d'améliorer la survie des personnes infectées et de réduire le taux de nouvelles contaminations.

Le test Elispot dans le dépistage de la tuberculose latente

<http://www.pistes.fr/transcriptases/index.asp>

GILQUIN Jacques in *TranscriptaseS*, N°137 (2008/07-08). - p. 8-10 [Article]

Résumé : L'auteur présente et analyse les résultats d'une étude menée à Dakar qui montre l'intérêt d'un test Elispot de production d'interféron gamma pour le dépistage de la tuberculose latente au cours de l'infection à VIH. Ce test est nettement supérieur à l'intradermoréaction mais avec un taux de faux négatifs encore trop important.

Dépistage rapide communautaire : l'expérience américaine [...](#)

CREMIEUX Anne-Claude, in *TranscriptaseS*, N°136 (2008/03-04). - p. 2-3 [Article]

Résumé : L'auteur présente et analyse les résultats d'une étude américaine, rendant compte d'un projet pilote de dépistage du VIH par tests rapides dans des lieux communautaires, mené de 2004 à 2006 dans sept grandes villes des Etats-Unis. Cette expérience de terrain a permis d'atteindre une population défavorisée, fréquentant irrégulièrement les lieux de soins.

La difficile mise en place du dépistage en routine aux Etats-Unis [...](#)

LE VU Stéphane, in *TranscriptaseS*, N°136 (2008/03-04). - p. 4-7 [Article]

Résumé : L'auteur analyse un numéro spécial de la revue Clinical infectious diseases consacré aux obstacles légaux, éthiques et économiques posés par la mise en place des recommandations aux Etats-Unis en matière de dépistage en routine du VIH.

Tests rapides

Dépistage et confirmation de la séropositivité, état des lieux : le test de l'été

<http://www.actupparis.org/article3375.html>

in *Protocoles*, N°51 (2008/05). - p. 17-21 [Article]

Résumé : Cet article effectue un point sur les techniques de dépistage du VIH, en particulier sur les tests rapides (spécificité et sensibilité) et leur utilisation.

Tests rapides en France : quel destin ?

<http://www.actions-traitements.org/spip.php?article1704>

TESSIE Bernard in *Infotraitement*s, N°168 (2008/01). - p. 11-13 [Article]

Résumé : L'auteur rappelle le contexte du dépistage en France, explicite ce que sont les tests rapides, présente une expérience suisse, souligne la lenteur de l'évolution en matière de dépistage en France et l'importance d'aller sur le terrain à la rencontre de populations exposées.

Les tests rapides transforment le diagnostic du VIH

HAAS J in *Swiss aids news*, N°2 (2006/04). - p. 6-7 [Article]

Résumé : Les tests rapides de dépistage du VIH sont de plus en plus fréquemment employés à des fins diagnostiques. Leur facilité relative d'utilisation, leur manipulation aisée et la rapidité du résultat confèrent un caractère polyvalent à ce type de test par rapport aux tests traditionnels. Le point sur les avantages de ce type de test, sa fiabilité et ses limites.



Les enjeux actuels

Dépistage du VIH : nouveaux enjeux, nouvelles pratiques

<http://www.lecrips-idf.net/lettre-info/lettre83/lettre83.pdf>

UGIDOS A, KOEVOETS W, PONCIER A, MAKHLOUF-OBERMEYER C, ROUZIOUX C, DEMOOR P, LERT F, LE VU S, DELATOUR F, MESSENGER D; CRIPS (Centre Régional d'Information et de Prévention du Sida), Ile-de-France. - in **Lettre d'information du Crips (La)**, N°83 (2007/05).- 8 p.[Numéro spécial]

Résumé : Ce numéro spécial rend compte des communications et des débats de la 66ème Rencontre du Crips-Cirdd Ile-de-France, consacrée au dépistage. Le Dr. Delatour présente la politique française en matière de dépistage et le Dr Le Vu, épidémiologiste à l'InVS (Institut de Veille Sanitaire), les résultats de l'enquête sur le dépistage en CDAG (Consultation de Dépistage Anonyme et Gratuit). Le Dr Demoor attire l'attention sur le counseling, l'un des points faibles du dépistage en France. F. Lert rend compte de l'expérience de douze volontaires ayant été se faire dépister dans différentes structures d'Ile-de-France. Le Pr Rouzioux, virologue, aborde l'évolution des techniques biologiques de dépistage et les nouvelles possibilités qu'elles offrent. W. Koevoets, Néerlandais, évoque Checkpoint, le premier dispositif de dépistage rapide en Europe. C. Makhoulf-Obermeyer parle de la situation dans les pays en développement et de l'évolution des recommandations de l'OMS (Organisation Mondiale de la Santé) en la matière. A. Poncier rapporte celles du Conseil national du Sida.

Autotests de dépistage du sida sur internet : nouveau confort ou nouveau piège ?

DEBEZE-PREVOTAT C GASTAUT J-A, in **Journal du Sida (Le)**, N°159-160 (2003/10-11).- p. 17-19 [Article]

Résumé : L'article rappelle les avantages mais surtout les inconvénients et les dérives possibles du développement des tests de dépistage effectués seul à son domicile : fiabilité, solitude, source d'erreur, éthique. Le professeur Gastaut donne également son avis.

Les risques éthiques de la diffusion d'autotests pour le dépistage du VIH

in **Combat face au sida**, N°40 (2005/06). – p.33-34 [Article]

Résumé : Sollicité par le directeur général de la santé à propos de l'éventuelle mise à disposition du public de kits d'autotests viraux et génétiques, le CNS (Conseil National du Sida) a rendu le 9 décembre dernier un avis. Cet article livre quelques extraits de cet avis se rapportant à la fiabilité des tests d'autoanalyse, leurs limites et leur utilisation au regard de l'éthique.

Dépistage VIH/IST : une bonne réforme temporairement mal engagée

http://www.arcas-sante.org/JDS/article/695/DEPISTAGE_VIH_IST

MALSAN Sylvie, in **Journal du Sida (Le)** N°190 (2006/11). - p. 23-25 [Article]

Résumé : A propos de la "recentralisation" du dépistage des IST et des répercussions sur les CDAG.

Un commerce pas très éthique...

http://pmb.santenpdc.org/doc_num.php?explnum_id=5909

VLAEMYNCK F, TRENADO E, in **Transversal**, N°25 (2005/06-08). - p. 4-5 [Article]

Résumé : Cet article fait le point sur les avantages et les inconvénients des autotests de dépistage de l'infection à VIH.



Rue du dépistage

http://pmb.santenpdc.org/doc_num.php?explnum_id=5911

VLAEMYNCK Françoise in *Transversal*, N°29 (2006/03-04). - p. 13-15 [Article]

Résumé : L'association de recherche européenne pour la médecine et l'informatique interactive (Aremedia), en partenariat avec l'hôpital Fernand Widal, va chaque mois à la rencontre des personnes les plus vulnérables, ou exclues des dispositifs de santé, afin de leur proposer une consultation et un test de dépistage au VIH dans les mêmes conditions que celles d'un Centre de Dépistage anonyme et Gratuit (CDAG).

Dépistage pré-nuptial et religion : généalogie d'un débat au Ghana

BEGOT A-C, in *TranscriptaseS*, N°126 (2006/02-03). - p. 18-19 [Article]

Résumé : L'auteur présente et analyse les résultats d'une étude qualitative, réalisée au Ghana en mai et juin 2003 auprès de 44 pasteurs, conseillers conjugaux et fidèles de l'Eglise pentecôtiste. Celle-ci a en effet décidé d'instaurer l'obligation du test de dépistage VIH pour les couples désirant se marier au sein d'une église pentecôtiste.

Le dépistage : outil de prévention

Consultation IST en complément du test de dépistage du VIH

HAAS J, in *Swiss aids news*, N°4 (2006/08). – p. 8-9 [Article]

Résumé : Jusqu'à présent, les centres suisses de dépistage du VIH se sont presque exclusivement concentrés sur le test de dépistage. Le spécialiste de la prévention, Benedikt Zahno, de l'Aide Zurichoise contre le Sida, explique dans un entretien pourquoi le test de dépistage devrait se proposer en combinaison avec une consultation sur les IST ainsi qu'un traitement, principalement pour le groupe cible des "hommes ayant des rapports sexuels avec d'autres hommes" [RA]

Les difficultés de prévention dans un centre d'information et de dépistage anonyme et gratuit : le sida 20 ans après : sida et évolution de la prévention

<http://www.hcsp.fr/hcspi/docspdf/adsp/adsp-40/ad403335.pdf>

SHELLY M, SEGOUIN C, BERTRAND D. In *ADSP (Actualité et dossier en santé publique)*, N°40, 2002/09, p. 33-35 [Article]

Résumé : La mise sur le marché en France, en 1987, du test de dépistage sérologique pour le VIH/sida est à l'origine du dispositif des CDAG (centre de dépistage anonyme et gratuit). Ces structures ont pour mission d'encadrer médicalement la demande du consultant, en lui assurant soutien, prise en charge et accès aux soins dans certains cas. Après une présentation détaillée des motifs de la consultation et de son déroulement, les auteurs de cet article, soulignent que les CDAG restent primordiaux dans la prévention.

Des publics spécifiques

Dépistage du VIH/sida chez la femme à risque

http://pmb.santenpdc.org/doc_num.php?explnum_id=3099

CRITON Claire, Patricia FENER ; CNRS (Centre National de la Recherche Scientifique), France - 2007/05. - 36 p. [Etude / Rapport]

Résumé : Après avoir brièvement rappelé la structure du VIH et la cinétique des anticorps anti-VIH, les auteurs passent en revue les différentes techniques de dépistage. Ils évoquent les stratégies du diagnostic biologique ainsi que la conduite à tenir en cas de viol et d'exposition accidentelle au VIH. Des tableaux synthétisent les données concernant les recommandations pour la prophylaxie post-exposition ainsi que pour le suivi de la personne exposée



Epidémie à VIH : politiques de dépistage et de prise en charge globale à destination des populations migrantes en France

PLESSIS P, Université Paris-Sud 11. Faculté du Kremlin-Bicêtre ; Conseil National du Sida, France , 2008, 23 p. [Mémoire]

Résumé : Dans ce document, l'auteure présente d'une part une analyse de la réponse apportée par les politiques de dépistage et de prise en charge aux enjeux soulevés par le VIH/sida au sein des populations migrantes résidant en France, et tente, d'autre part, de formuler des propositions d'amélioration de ces politiques. Le document se compose de trois parties : les politiques actuelles de dépistage et de prise en charge des migrants, les résultats des politiques de dépistage et de prise en charge globale des migrants et, enfin, les obstacles à la mise en oeuvre de ces politiques.

Les freins au dépistage du VIH chez les populations primo-migrantes originaires du Maghreb et d'Afrique subsaharienne : synthèse de l'étude qualitative

http://www.sida-info-service.org/telechargement/rle_synthesedepistage_2002.pdf

Adage, Paris ; Sida Info Service, France ; OMI (Office des Migrations Internationales), France, 2002/11, 4 p. [Synthèse]

Résumé : Ce document reprend les points essentiels développés dans l'étude complète. Les objectifs de cette étude, réalisée auprès de 24 personnes primo-migrantes, étaient : - d'évaluer leurs connaissances du VIH/sida (en présentant leur rapport à la santé, leurs représentations de la maladie et leurs connaissances réelles), - de déterminer leurs attitudes et pratiques à l'égard du dépistage (en cernant la façon dont est perçu et géré le risque, ce qui est connu du dépistage ainsi que les freins et motivations éventuels), - enfin, au vu des réactions suscitées par certains supports de communication, d'apporter des recommandations en terme de communication sur l'incitation au dépistage.

Dépistage auprès des personnes primo-migrantes originaires d'Asie et d'Europe de l'Est

Adage, Paris ; Sida Info Service, France ; OMI (Office des Migrations Internationales), France Etude ; 2004/01, 49 p. [Etude]

Résumé : Cette étude a été réalisée par le biais de 32 entretiens semi-directifs auprès de personnes originaires de l'ancienne Russie, de Chine et du Sri Lanka. Après un rappel des objectifs et de la méthodologie employée, y sont soulevées différentes questions : le rapport à la santé, les représentations et connaissances concernant le sida (ce chapitre présente notamment une comparaison par zones culturelles), le dépistage et, enfin, la communication. Le document s'achève par quelques recommandations.

Analyse des caractéristiques des consultants originaires d'Afrique subsaharienne

http://www.invs.sante.fr/publications/2006/cdag_nov_2006/cdag_nov2006.pdf

LE VU S, SEMAILLE C, 2006/11, [Extrait]

In : Dépistage anonyme et gratuit du VIH : profil des consultants de CDAG en 2004, enquête épidémiologique transversale

Résumé : Une enquête épidémiologique transversale a été réalisée dans 198 CDAG (Consultation de Dépistage Anonyme et Gratuit) de France une semaine donnée en octobre 2004. Cet extrait en présente et en analyse les résultats concernant les migrants originaires d'Afrique subsaharienne. Les données sont synthétisées dans un tableau.



Pratiques de dépistage du VIH chez les personnes originaires d'Afrique subsaharienne en Île-de-France, 2005

http://www.invs.sante.fr/beh/2008/07_08/beh_07_08_2008.pdf

Stéphane LE VU, Nathalie LYDIE, InVS (Institut de Veille Sanitaire)

in *BEH (Bulletin Épidémiologique Hebdomadaire)*, N°7-8 (2008/02). - p. 52-55 [Article]

Résumé : Dans le cadre de l'enquête sur les connaissances, attitudes, croyances et comportements face au VIH/sida réalisée en 2005 par l'Institut national de prévention et d'éducation pour la santé (Inpes), 1 874 personnes originaires d'Afrique subsaharienne et résidant en Île-de-France ont été interrogées dans des lieux publics sur le dépistage du VIH.

Les personnes originaires d'Afrique subsaharienne déclaraient à 64,9 % avoir déjà été testées au cours de la vie et 34,2 % déclaraient avoir été testées plusieurs fois.

Le dépistage était plus courant parmi les personnes de nationalité française ou les étrangers en situation stable. Comparé à la population générale, le dernier dépistage avait plus fréquemment été réalisé à l'hôpital (30,4 %), et avait été plus souvent (61,2 %) initié par un médecin lors d'un bilan de santé ou dans le cadre d'un protocole de dépistage (examen prénatal ou pré-nuptial). Très peu de tests avaient été réalisés suite à une prise de risque. Finalement, les populations originaires d'Afrique subsaharienne ont un niveau de recours au test relativement élevé, et ce malgré les freins que représente une situation administrative précaire. (R.A.)

Les migrants africains au sein du dépistage anonyme du VIH, 2004

http://www.invs.sante.fr/publications/2005/jvs_2005/poster_22.pdf

LE VU S, LOT F, SEMAILLE C, InVS (Institut de Veille Sanitaire)

BEH (Bulletin Épidémiologique Hebdomadaire), 2005/11/29. [Article]

Résumé : Les auteurs présentent et analysent les résultats d'une enquête transversale réalisée en octobre 2004 dans l'ensemble des CDAG (Consultation de Dépistage Anonyme et Gratuit) de France, métropole et départements d'Outre-Mer, hors antennes de prisons. Sont évoqués les antécédents de dépistage du VIH, les circonstances et les motifs du test, l'orientation sexuelle des consultants, l'auto évaluation du niveau de risque, la prescription de dépistage.

Recours au dépistage du VIH dans la population générale adulte des Antilles et de la Guyane en 2004 et comparaison avec la population vivant en métropole

http://www.invs.sante.fr/beh/2008/07_08/beh_07_08_2008.pdf

HALFEN Sandrine, InVS (Institut de Veille Sanitaire)

in *BEH (Bulletin Épidémiologique Hebdomadaire)*, N°7-8 (2008/02). - p 55-58 [Article]

Résumé : L'objectif de cet article est d'analyser les comportements de recours au dépistage du VIH des populations vivant dans les départements français d'Amérique, DFA, (Guadeloupe, Martinique, Guyane) et d'identifier leur spécificité par rapport à la métropole.

Les analyses reposent sur les données d'une enquête conduite en 2004 dans les DFA. 3 014 individus âgés de 18-69 ans ont été sélectionnés par sondage aléatoire. Les résultats sont comparés à ceux de l'enquête menée en métropole en 2004 auprès de 5 071 individus.

Dans les DFA, la proportion de personnes indiquant avoir fait un test de dépistage du VIH dans l'année est, chez les hommes et les femmes, deux fois plus élevée qu'en métropole. Néanmoins, chez les hommes, ce recours au dépistage apparaît peu associé aux comportements sexuels, alors que chez les femmes des DFA et en métropole, le recours est plus fréquent chez les multipartenaires. De plus, la part importante des tests réalisés à l'occasion de « bilans sanguins » constitue une des spécificités des circonstances citées de dépistage. Autant d'éléments montrant que le dépistage du VIH semble moins s'inscrire qu'en métropole dans une stratégie de prévention, suggérant un renforcement de la proposition de dépistage chez les personnes ayant des comportements à risque et en direction des populations les plus vulnérables face au VIH. (R.A.)



Dépistage auprès des personnes primo-migrantes

Adage, Paris ; OMI (Office des Migrations Internationales), France ; Sida Info Service, France, 2002/11. – 43 p. [Etude]

Résumé : Cette étude, réalisée auprès de 24 personnes primo migrantes a permis d'évaluer leurs connaissances du VIH/sida en présentant leur rapport à la santé, leurs représentations de la maladie et leurs connaissances réelles, de déterminer leurs attitudes et pratiques à l'égard du dépistage, en cernant la façon dont est perçu et géré le risque, ce qui est connu du dépistage ainsi que les freins et motivations éventuels, enfin, au vu des réactions suscitées par certains supports de communication, d'apporter des recommandations en terme de communication sur l'incitation au dépistage.

Exemplaire : Réf. 106923 - 16.07.05/ADA

Brochures

Sida : le dépistage, dès qu'il y a un doute...

<http://www.inpes.sante.fr/CFESBases/catalogue/pdf/452.pdf>

Inpes, 2006, 8 p. [Dépliant]

Résumé : Document d'information et d'incitation au dépistage destiné à tous les publics. Il répond, de la manière la plus simple et la plus claire possible, aux questions suivantes : pourquoi, quand et où faire un test de dépistage ? Dépliant disponible dans diverses langues

Virus du sida : le dépistage, dès qu'il y a un doute

<http://www.inpes.sante.fr/CFESBases/catalogue/pdf/1118.pdf>

Inpes, 2008, 8 p. [Dépliant]

Résumé : Document d'information et d'incitation au dépistage destiné à tous les publics. Il répond, de la manière la plus simple et la plus claire possible, aux questions suivantes : pourquoi, quand et où faire un test de dépistage ?

Dépistage du VIH et des IST

<http://www.inpes.sante.fr/index.asp?page=CFESBases/catalogue/detaildoc.asp?numfiche=829>

Inpes, 2007/11, 4 p. (Repères pour votre pratique) [Dépliant]

Résumé : Ce document répond, dans ses grandes lignes, aux principales questions que les médecins peuvent se poser dans leur pratique quotidienne. Il délivre les derniers éléments d'information sur la résistance du gonocoque à la cirprofloxacin, propose un encadré sur la démarche préventive et des ressources pour en savoir plus.

Dépistage du VIH/sida chez la personne migrante/étrangère

<http://www.inpes.sante.fr/CFESBases/catalogue/pdf/742.pdf>

Inpes, 2006, 4 p. (Repères pour votre pratique) [Dépliant]



Prise en charge

Prise en charge thérapeutique des personnes infectées par le VIH, rapport 2008 : recommandations du groupe d'experts

<http://www.sante-jeunesse-sports.gouv.fr/publications-documentation/publications-documentation-sante/rapports/rapport-du-groupe-experts-2008-prise-charge-medicale-patients-infectees-par-vih-sous-direction-du-pr-patrick-yeni.html>

YENI Patrick ; Ministère de la santé, de la jeunesse, des sports et de la vie associative, France – Paris : Flammarion Médecine-Sciences, 2008. - 412 p. [Rapport]

Résumé : Enrichi d'une bibliographie thématique, cet ouvrage commence par expliquer la gradation des recommandations et des niveaux de preuve utilisés dans le rapport. Il effectue ensuite un point sur les données épidémiologiques concernant l'infection à VIH ainsi que sur le dépistage et la prévention. Il aborde la prise en charge, d'une part, de l'adulte, d'autre part, de l'enfant et de l'adolescent infectés par le VIH. Il détaille la prescription et le suivi d'un traitement antirétroviral en insistant sur la résistance aux médicaments et les complications dues aux antirétroviraux. Sont approfondies : la procréation, la primo-infection, les co-infections par les virus des hépatites, les infections opportunistes et les cancers liés au VIH, l'infection par des sous-types du VIH-1 et par le VIH-2, l'immunothérapie et la prise en charge des situations d'exposition au risque viral. Un chapitre est consacré aux conditions de vie nécessaires à un succès thérapeutique. Le rapport se termine par une présentation de l'organisation des soins. Pour chaque chapitre, un tableau résume les points forts et les recommandations des experts.

Voir également la synthèse

Points forts et recommandations extraits des recommandations du groupe d'experts rapport 2008 « Prise en charge médicale des personnes infectées par le VIH »

http://www.sante-jeunesse-sports.gouv.fr/IMG/pdf/Recommandations_du_groupe_d_experts_2008_-_Points_forts_et_recommandations.pdf

Infection par le virus de l'immunodéficience humaine (VIH) : guide affection de longue durée

http://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/vih_guidemedecin_version_web.pdf

HAS (Haute Autorité de santé), France - 2007/12. - 36 p. [Rapport]

Résumé : L'objectif de ce guide médecin est d'explicitier, pour les professionnels de santé, la prise en charge optimale et le parcours de soins d'un malade admis en ALD pour « Infection par le virus de l'immunodéficience humaine (VIH) » au titre de l'ALD 7 : « Déficit immunitaire primitif grave nécessitant un traitement prolongé, Infection par le virus de l'immunodéficience humaine (VIH) ». [d'après l'intro]

Exemplaire : Réf. : 120186 – 16 .07 .04/HAS

Infection par le virus de l'immunodéficience humaine (VIH): liste des actes et prestations affection longue durée

http://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/lap_vih_finalweb.pdf

HAS (Haute Autorité de santé), France. - 2007/12. - 12 p. [Rapport]

Résumé : Ce document fournit la liste des actes et prestations justifiés dans la prise en charge d'un malade en ALD (Affection de Longue Durée) pour une infection à VIH (actes médicaux et paramédicaux, biologie, actes techniques, traitements). Pour ces actes, la participation de l'assuré social est limitée ou supprimée. Des recommandations de fréquence de réalisation des examens sont jointes.

Exemplaire : Réf. 120185 - 16.07.04/HAS



Infection VIH : mémento thérapeutique 2007

DARIOSECQ J-M, GIRARD P-M, TABURET A-M. - Rueil-Malmaison : Doin, 2007. 8e éd. - 435 p. [Etude]

Résumé : Ce guide pratique destiné aux médecins prescripteurs s'articule en onze parties. La première passe en revue, par ordre alphabétique, la liste des médicaments anti-infectieux utilisés dans le cadre de l'infection à VIH. Pour chacun sont précisés : la classe thérapeutique, la DCI (Dénomination Commune Internationale) et son abréviation, le nom commercial, éventuellement la date de la première AMM (Autorisation de Mise sur le Marché) en France, la présentation, les indications thérapeutiques, la posologie chez l'adulte, les interactions alimentaires et leurs conséquences, les concentrations plasmatique et dans le LCR (Liquide CéphaloRachidien), le métabolisme, les principaux effets indésirables, les contre-indications, les éléments de surveillance, la conduite à tenir en cas d'effet indésirable et les mutations génétiques responsables de résistance. La deuxième partie rassemble par typologie les effets secondaires des différents antirétroviraux. La troisième effectue, principalement sous forme de tableaux, un récapitulatif des interactions médicamenteuses existant avec les antirétroviraux disponibles. La quatrième partie aborde les formes galéniques des médicaments antirétroviraux et les posologies adultes et pédiatriques. Quatre chapitres sont ensuite consacrés à la prophylaxie après exposition aux VIH, VHB et VHC ; à la procréation chez les personnes infectées par le VIH ; au suivi de l'adulte et aux stratégies de traitement antirétroviral. La neuvième partie détaille les traitements des maladies opportunistes : virus, parasites, champignons, mycobactéries et tumeurs ; la dixième, les traitements symptomatiques. La onzième enfin fait le point sur les vaccinations chez l'adulte séropositif pour le VIH.

Exemplaire : Réf. 112086 – 16.11.09/DAR

Guide

La prise en charge et le traitement des personnes co-infectées par le virus de l'immunodéficience humaine (VIH) et de l'hépatite C (VHC) : guide pour les professionnels de la santé du Québec

<http://publications.msss.gouv.qc.ca/acrobat/f/documentation/2006/06-335-01.pdf>

BARIL J-G, COTE P, HEBERT M-N, KLEIN M, LALONDE R, POLIQUIN M, ROULEAU D, THERRIEN R, VEZINA S, WILLEMS B ; Ministère de la Santé et des Services sociaux, Québec. 2006/11. - 42 p. [Etude]

Résumé : En réponse à la complexité de la co-infection VIH/VHC, ce guide fournit des indications pratiques pour la prise en charge et le traitement de l'hépatite C chez les personnes adultes co-infectées par le VIH. L'objectif de ce guide, destiné aux professionnels de la santé du Québec, est de favoriser le suivi optimal des patients et leur prise en charge globale par des équipes multidisciplinaires. Après un point épidémiologique, un rappel de l'histoire naturelle du VIH et du VHC et de la co-infection VIH/VHC, sont abordés les tests et leur interprétation, le traitement de l'infection par le VIH, puis le traitement de l'hépatite C.

Exemplaire : Réf. 108226 – 16.07.04/MIN

Soins et traitement du VIH/sida : cours à l'intention de ceux qui prennent soin des personnes vivant avec le VIH/sida : guide de l'animateur

<http://www.fhi.org/NR/rdonlyres/ekvaigmjlv5uyymm3s6wgj7ytin7uikh2m2bnxqzvwlgvb7cwhv5gfy5vgw6plil4dtdr4qasslhbn/FacilitatorGuide.pdf>

FHI (Family Health International), Etats-Unis - 2005. - 434 p. [Guide]

Résumé : Ce support de cours est destiné aux formateurs de personnels de santé ou de personnes amenées à prendre en charge des patients atteints de l'infection à VIH. Son contenu doit être adapté en fonction du niveau des bénéficiaires du cours. Pour chaque étape du cours un minutage est indiqué. Certains chapitres proposent des études de cas et des jeux de rôle pour enrichir le cours. En annexes sont fournis des algorithmes à utiliser dans le cadre des études de cas, ainsi que des exemples de tests et d'évaluations des connaissances avant et après la formation.



Soins et traitement du VIH/sida : cours à l'intention de ceux qui prennent soin des personnes vivant avec le VIH/sida, manuel des participants

<http://www.fhi.org/NR/rdonlyres/ezml444mnrqvzmxgnmrnjoc66ca4hygtwuw5wdxubu66ci6p2y3tm77vg5obvudk527mgkubarlhxk/ParticipantsGuidewithTabs.pdf>

FHI (Family Health International), Etats-Unis - 2005. - 406 p. [Guide]

Résumé : Ce support de cours est destiné aux personnels de santé et aux personnes amenées à prendre en charge des patients atteints de l'infection à VIH. Son contenu est extrait du guide destiné aux formateurs (sous le même titre). Certains chapitres proposent des études de cas et des jeux de rôle pour enrichir le cours. En annexes sont fournis des algorithmes à utiliser dans le cadre des études de cas, ainsi que des exemples de tests et d'évaluations des connaissances avant et après la formation.

Exemplaire : Réf. 106900 – 16.07.04/FHI

Le lien médecine de ville et médecin hospitalier dans le suivi du VIH : une stratégie de soins nécessaire au profit du patient ?

<http://www.actions-traitements.org/spip.php?article1721>

REPELLIN M, *Info Traitements*, 2008/02, p. 11-13 [Article]

Résumé : Cet article aborde le problème de la prise en charge au long cours des personnes vivant avec le VIH : relation entre patient, médecin spécialiste et médecin généraliste ; importance du médecin de ville ; impacts possibles des secteurs administratifs de santé.

Numéro spécial CROI 2008, Boston

http://pmb.santenpdc.org/doc_num.php?explnum_id=5410

VERGNOUX Odile, VOLNY ANNE Alain, RAYESS Eugène DE LA TRIBONNIERE XAVIER

In *Info traitements*, N° 170, 2008/03, 16 p.[Numéro spécial]

Résumé : Ce numéro spécial est consacré au rendu de la 15ème CROI (Conference on Retroviruses and Opportunistic Infections) qui a eu lieu à Boston en février 2008. Il passe en revue les points forts des sessions. Des articles abordent le succès des traitements antirétroviraux actuels, la mise en route précoce de ce traitement, les atteintes osseuses chez les personnes infectées par le VIH, les pistes de recherche thérapeutique et l'intérêt des recommandations pour guider les stratégies thérapeutiques.

Le sida : sa prise en charge aujourd'hui

BROWN R, BILONDA M, BROWN J, COURTEJOIE J, BERPS (Bureau d'Etudes et de Recherches pour la Promotion de la Santé), Kangu-Mayumbe. - Kangu-Mayumbe : BERPS, 2007, 120 p. [Guide]

Résumé : Destiné aux infirmiers des centres de santé communautaire et aux médecins qui prennent en charge des personnes infectées par le VIH, ce guide pratique s'articule en trois parties. La première passe en revue les services assurés par les centres de santé : tests rapides ; repérage des pathologies liées au VIH ; suivi des patients ; conseils pour le malade, son entourage et la communauté. La deuxième détaille les soins infirmiers : maladies opportunistes, prévention de la transmission de la mère à l'enfant, prophylaxie post-exposition, cas particulier du viol. La dernière s'intéresse aux traitements des principales infections opportunistes graves prises en charge par le médecin à l'hôpital.

Circulaire n° DGS/SD6A/DHOS/E2/2006/250 du 8 juin 2006 relative à la prise en charge des patients migrants/étrangers en situation de vulnérabilité infectés par le virus de l'immunodéficience humaine (VIH) dans les établissements de santé

<http://www.sante.gouv.fr/adm/dagpb/bo/2006/06-08/a0080025.htm>

DGS (Direction Générale de la Santé), France ; DHOS (Direction de l'Hospitalisation et de l'Organisation des Soins), France - 2006/06. - 19 p.

Résumé : L'objet de cette circulaire est de présenter une synthèse des principaux dispositifs pouvant faciliter l'accès à la prévention, au dépistage et aux soins du VIH/sida pour les publics migrants/étrangers en situation de vulnérabilité. Le document apporte des éléments d'information destinés aux services de maladies infectieuses ainsi qu'à tout service hospitalier accueillant une population migrante/étrangère sur les freins, les leviers et les modalités pratiques de mise en oeuvre de cet accès facilité. Il comporte 11 annexes présentées sous forme de fiches qui décrivent les dispositifs existants. **Exemplaire :** Réf. 108184 – 16.07.14/DGS



Publics spécifiques

Prise en charge initiale et suivi de l'adulte infecté par le VIH

<http://www.trt-5.org/IMG/pdf/chap5.pdf>

REYNES J in : VIH : édition 2007. -Rueil-Malmaison : Doin, 2007, 7^e éd. [Extrait]

Résumé : L'auteur détaille la première consultation : interrogatoire, examen clinique, bilan biologique. Il aborde ensuite le suivi d'un patient sous traitement antirétroviral : préparation au traitement et bilan préthérapeutique, suivi initial, suivi au long cours et synthèse annuelle. Il évoque enfin brièvement la vie sexuelle des personnes séropositives pour le VIH, le désir d'enfant et les voyages.

Une prise en charge spécifique pour les femmes séropositives d'origine subsaharienne ?

MANDY C

in *TranscriptaseS*, N°114, 2004/02-03. - p.38-39

Résumé : Cet article est le témoignage d'une infirmière qui, en présentant les résultats d'une enquête informelle qu'elle a initié auprès de 20 patientes, exprime son opinion sur l'idée répandue qui fait de la différence culturelle le point d'ancrage d'une prise en charge spécifique des patientes originaires d'Afrique. Elle affirme par ailleurs son rôle d'accompagnatrice dans l'aide à l'observance des traitements des femmes accueillies.

Particularités du traitement du VIH/sida chez la femme

http://www.inist.fr/IMG/pdf/traitement_sida.pdf

CRITON Claire, FENER Patricia ; CNRS (Centre National de la Recherche Scientifique), France. - 2007/05. - 42 p. [Etude]

Résumé : Les auteurs abordent tour à tour la mise sous traitement antirétroviral, les schémas thérapeutiques recommandés, la surveillance du patient et le problème de l'échec thérapeutique. Les spécificités féminines sont soulignées dans chaque cas. Les complications des antirétroviraux chez la femme sont ensuite passées en revue. Immunothérapie et médicaments en développement sont enfin évoqués.

Particularités de la prise en charge des migrants infectés par le VIH en France

BOUCHAUD O, CHERABI K

In *Revue du praticien (La)*, Vol. 56, n° 9, 2006/05/15, p.1005-1010 [Article]

Résumé : Cet article rappelle les spécificités de la prise en charge médicale de personnes migrantes. Ces spécificités ne sont pas essentiellement fondées sur la culture mais également sur des situations de vulnérabilité vécues (inégalités d'accès aux droits et aux soins, précarité socio-économique et administrative...). Enfin, le document s'achève en soulignant l'utilité de la médiation en santé publique.



Prise en charge tardive

Prise en charge tardive de l'infection par le VIH : 8ème Journée de réflexion scientifique du TRT-5, Paris, 26 mars 2006

http://pmb.santenpdc.org/doc_num.php?explnum_id=779

TRT5 (Traitement et Recherche Thérapeutique), Paris ; PILORGE Fabrice, PARIENTE-KHAYAT Ann, et al. - 2007/01. - 39 p. [Acte de colloque]

Résumé : Ce document rend compte des communications, des tables rondes et des débats de la 8ème Journée de réflexion scientifique du TRT-5, consacrée à la prise en charge tardive de l'infection à VIH et à ses conséquences. Le retard dans l'accès et le recours aux soins des personnes atteintes pose des problèmes tant au niveau de la santé publique qu'au niveau de la santé individuelle des malades concernés. Cette journée n'a pas éludé les questions politiques sous-jacentes mais le sujet a été abordé, en premier lieu, sous l'angle de la prise en charge thérapeutique et de la recherche. Ces actes s'articulent en trois parties. La première effectue un état des lieux : risques, épidémiologie et facteurs associés à une prise en charge tardive. La deuxième évoque la question de la prise en charge médicale dans ce cas de figure : traitement, suivi médical recommandé, interactions médicamenteuses entre antirétroviraux et infections opportunistes, syndrome de reconstitution immunitaire. La troisième s'intéresse aux essais cliniques initiés dans ce cadre.

Exemplaire : Réf. 108196, 108248 – 16.07.04/PIL

Dossier spécial : la prise en charge tardive

http://www.groupe-sos.org/publi/docs/JDs185_.pdf

L'HENAFF Marianne, FISCHER Hugues, LANGLET Marianne, DARMON Laetitia in *Journal du Sida (Le)*, N°185 (2006/05-06). - pp. I-XV [Article]

Résumé : Ce dossier revient sur les différentes interventions qui ont eu lieu lors de la journée annuelle du TRT-5 le 24 mars 2006 sur le thème du problème de la prise en charge tardive de l'infection par le VIH/sida. La première partie traite des risques médicaux : les risques de la prise en charge tardive, le syndrome de reconstitution immunitaire au cours de l'infection à VIH, les conséquences sur le suivi médical et les traitements. La seconde partie traite de l'aspect social : les facteurs qui peuvent expliquer la prise en charge tardive, les difficultés qui arrivent après l'entrée dans le soin en ce qui concerne le suivi médical et l'observance. La dernière partie est consacrée à la recherche : d'un point de vue des traitements à initier en cas de prise en charge tardive de l'infection à VIH, puis sous un angle plus politique.

Nouveaux traitements pour quels patients ? : espoirs en résistance majeure

<http://www.actupparis.org/article3465.html>

in *Protocoles*, N°52 (2008/07). - p. 5-9

Résumé : Cet article effectue un point sur les nouveaux antirétroviraux et leur utilité pour les personnes atteintes en échec thérapeutique.



Pour aller plus loin

Etagères virtuelles

- [VIH/sida : dépistage](#)

http://pmb.santenpdc.org/opac_css/mw/index.php?css=mw&lvl=etagere_see&m=zoom&id=114&user_query=depistage

- [VIH/sida : prise en charge thérapeutique](#)

http://pmb.santenpdc.org/opac_css/mw/index.php?css=mw&lvl=etagere_see&m=zoom&id=136&user_query=prise%20en%20charge

Bases de données

Portail santé Nord – Pas-de-Calais : base de données du GRPS

http://pmb.santenpdc.org/opac_css/mw/index.php?m=doc

Vous recherchez des informations actualisées en Education, Prévention et Promotion de la santé ? Fruit d'une collaboration active de Centres de ressources en région, l'espace documentaire du Portail santé vous propose de consulter d'un seul clic les bases de données du GRPS (Groupement Régional de Promotion de la Santé) et du CDES 62 (Comité d'éducation pour la santé) en mode recherche simple ou par bibliothèque.

Conditions de prêt du Centre de ressources du GRPS

<http://www.santenpdc.org/files/reglement.pdf>

Médiathèque du réseau des CRIPS

www.lecrips.net - www.cirm-crips.org

Le site du réseau des CRIPS propose un espace spécifique pour le CRIPS de chaque région où l'on trouve informations spécifiques, données épidémiologiques, services, publications, dossiers documentaires, partenaires, adresses.

Les pages communes du réseau proposent :

- **Une médiathèque** avec les différentes bases de données mises à jour quotidiennement, 42 000 références bibliographiques, 2 500 articles et rapports en texte intégral, 4 500 images. Les thèmes couverts sont les suivants : Infection à VIH/sida, Hépatites, Drogues Tabac Alcool, Sexualité et éducation à la sexualité.

Plusieurs services sont disponibles : nouvelles parutions, bibliographies thématiques, brochures disponibles à la diffusion, collection d'affiches, vidéothèque. Une recherche avancée permet un accès libre aux bases de données.

- **Une revue de presse** sur l'infection à VIH et les hépatites virales, sélection de dépêches et d'articles, actualisée quotidiennement.
- **Un agenda** répertoriant les congrès, séminaires et événements sont classés selon leur portée : régionale, nationale ou internationale.
- **L'@bc des sites, un répertoire de sites Internet** sur l'infection à VIH/sida, les hépatites virales, les IST, l'éducation sexuelle et la sexualité, les usages de drogues.
- **Le Clic lycée**, destiné au personnel des équipes éducatives des lycées : bibliographie sélective composée d'ouvrages (informations générales, témoignages, guides méthodologiques), de matériel pédagogique (cassettes vidéo, cédéroms, jeux) et de supports d'information (bandes dessinées, dépliants, brochures) sur la vie affective et sexuelle, les IST et le VIH/sida, régulièrement actualisée. La sélection des documents est effectuée et validée par des professionnels de la documentation et de l'éducation pour la santé. Un moteur de recherche permet de choisir plusieurs critères : nouveautés, types de support, thèmes, public.



Sélections de ressources bibliographiques et pédagogiques VIH/sida

Afin de faciliter vos recherches, le **CIRM/CRIPS Nord - Pas-de-Calais** vous propose des "étagères", mises à jour régulièrement, constituées de :

- sélections bibliographiques : références d'ouvrages, études/rapports et articles
- sélections de supports pédagogiques : références de mallettes, vidéos/DVD, Cd-rom, jeux, expositions, littérature jeunesse, etc.

Les thématiques proposées sont en lien avec les priorités régionales de santé publique, définies dans le **PRSP 2007/2011** et en cohérence avec les principales demandes exprimées par des professionnels des domaines sanitaires, sociales et de l'éducation, impliqués dans des actions d'éducation pour la santé et/ou investi(e)s dans un travail de recherche.

Pour aller plus loin, veuillez **consulter notre base de données** à l'adresse suivante : http://pmb.santenpdc.org/opac_css/mw/index.php?m=doc ou **interroger notre chargé de documentation** : documentation@cirm-crips.org

Bibliographies

- ✚ [Accompagnement social](#)
- ✚ [Données épidémiologiques](#)
- ✚ [Périodiques](#)
- ✚ [Politiques/programmes de prévention](#)
- ✚ [Dépistage](#)
- ✚ [Désir d'enfant et procréation](#)
- ✚ [Discrimination](#)
- ✚ [Droits et accès aux soins](#)
- ✚ [Femme](#)
- ✚ [Homosexualité](#)
- ✚ [Migrant](#)
- ✚ [Milieu carcéral](#)
- ✚ [Nord - Pas-de-Calais](#)
- ✚ [Personne handicapée](#)
- ✚ [Prise en charge thérapeutique](#)
- ✚ [Prostitution](#)
- ✚ [Qualité de vie](#)
- ✚ [Tatouage/piercing](#)
- ✚ [Usage de drogue](#)

Outils pédagogiques

- ✚ [Clips et spots de prévention](#)
- ✚ [Expositions](#)
- ✚ [Femme](#)
- ✚ [Jeux et CD-Rom](#)
- ✚ [Information/prévention auprès des migrants](#)
- ✚ [Information/prévention auprès des migrants, vidéos/audio](#)
- ✚ [Littérature jeunesse](#)
- ✚ [Mallettes et guides pédagogiques](#)
- ✚ [Personne handicapée](#)
- ✚ [Prévention auprès des enfants et des jeunes](#)
- ✚ [Témoignages vidéos](#)
- ✚ [Usage de drogue](#)
- ✚ [Vidéos](#)

CIRM-CRIPS
Parc Eurasanté 235 avenue de la Recherche BP 86 59373 LOOS Cedex
Tél: 03.20.15.49.10
Fax: 03.20.15.49.01
Email: crips.npdc@cirm-crips.org
Web : www.cirm-crips.org



Le CIRM/CRIPS est membre du GIE
Groupement Régional de Promotion de la Santé